



FEDERACIÓN GALEGA  
DE BALONCESTO

	FEDERACIÓN GALEGA DE BALONCESTO
<b>SALIDA</b>	
N.º 4042	
Fecha	11.04.16
Dpto.	SEDEMANA

XUNTA  
DE GALICIA

DEPORTE  
GALEGO

CIRCULAR Nº 20

Tempada 15-16

**Destino:** Delegacións Zonais, Clubes, entidades diversas.

**Asunto:** Solicitud de organización da Fase Final A4 do Campionato Autonómico Cadete Masculino e Feminino

A Federación Galega de Baloncesto, abre o prazo para a presentación de solicitudes para a organización da Fase FINAL A 4 do Campionato Galego Cadete Masculino e Feminino. As solicitudes deberán estar en poder da Federación Galega de Baloncesto (Estadio Multiusos de San Lázaro, Porta 14. 15707 Santiago) antes do día 26 de Abril do 2016 ás 18.00 hrs.

Todas as solicitudes deberán presentarse en modelo oficial, que para ese efecto se achega á presente circular.

As datas de celebración desta fase son 7 ou 8 de Maio do 2016.

A Entidade organizadora correrá cos gastos da arbitrase, a tal efecto presentará xunto ca solicitude de organización xustificante de ingreso polo importe de 322.00 € de dereitos da arbitrase na Conta Nº ES27-2100-1455-11-0200136257.

Para a asignación da sede terase en conta o lugar obtido polo equipo solicitante na Liga Regular.

Esta Federación resérvase o cincuenta por cento da primeira liña de pista de xogo para a publicidade dos sponsors da mesma, que se porán en contacto con ese clube para a súa colocación. O que poñemos no seu coñecemento aos efectos oportunos.

No caso de que a adjudicación fose declarada desierta, a Federación Galega de Baloncesto designará un campo, sendo todos os gastos por conta dos 4 equipos participantes, correndo cada un deles co 25% dos mesmos.

Santiago, 11 Abril 2016

Asdo. Susana Fernández Fiuza  
Secretaria Xeral



FEDERACIÓN GALEGA  
DE BALONCESTO

XUNTA  
DE GALICIA



IMPRESO DE SOLICITUDE DE ORGANIZACION DAS FASES FINAIS A 4 DOS  
CAMPIONATOS CADETE MASCULINO E FEMININO 15-16.

Entidade \_\_\_\_\_

Domicilio Social \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Nome, Apelidos e D.N.I. da persona que representa a entidade

\_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Terreo Xogo \_\_\_\_\_

Horarios e Día de Xogo \_\_\_\_\_

Dirección Terreo Xogo \_\_\_\_\_

(Selo da entidade)

(Firma da persona que representa a entidade)